

Spett.le  
**Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza per gli Psicologi**  
Via Cesare Beccaria, n. 94/96  
00196 ROMA RM

e p.c. Dott./Dott.ssa

\_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

\_\_\_\_\_  
(indirizzo)

\_\_\_\_\_  
(indirizzo PEC)

TRASMESSA A MEZZO PEC: [contribuzione@pec.enpap.it](mailto:contribuzione@pec.enpap.it)

**Oggetto: adempimento del debito contributivo da parte di terzo (ex art. 1180 Codice Civile)<sup>1</sup>**

La scrivente Amministrazione \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_,  
via/piazza/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
nella persona del/della \_\_\_\_\_,  
Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
comunica, in accordo con il dott/dott.ssa \_\_\_\_\_,  
CF \_\_\_\_\_, vostro/a iscritto/a, di voler ricorrere all'adempimento del terzo  
procedendo alla liquidazione totale/parziale all'ENPAP dei compensi a lui/lei dovuti fino a concorrenza del  
debito maturato.

A tal fine, l'iscritto/a ha dichiarato che l'importo a debito nei confronti dell'Ente è pari ad € \_\_\_\_\_.

Si chiede, altresì, di conoscere gli estremi del conto corrente sul quale effettuare il versamento:

- in un'unica soluzione;
- oppure
- in più soluzioni di importo pari ai compensi, anche maturandi, dovuti all'iscritto in virtù dell'incarico conferitogli, da corrispondere, fino a concorrenza del residuo debito.

Per eventuali comunicazioni si forniscono i seguenti recapiti:

\_\_\_\_\_  
(telefono)

\_\_\_\_\_  
(Indirizzo PEC)

\_\_\_\_\_  
Il Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(data)

Per accettazione

L'iscritto/a ENPAP dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

<sup>1</sup> In vigore dal 20 giugno 2025